MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL	NO.,	
10	159853	1

FILING DATE

APPLICANT(S)

	./	
		•

							LAIM	<u>s</u>	
	AS F	ILED		ΓER		ГER			
				NDMENT		NDMENT			L
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		51	Ľ
1 2								51 52	H
3		-/- -	~				·	53	Н
4	-	3						54	Г
5		_						55	
6		\mathcal{L}						56	
7		9		\geq				57	L
8								58	L
9		30	Ψ					59	┢
10 11		8						60 61	┢
12	-/							62	┢
13								63	T
14				·	·			64	
15								65	
16								66	L
17				-				67	┞
18 19				-				68 69	Ͱ
20				- 				70	┢
21			-	/				71	t
22				7				72	r
23								73	
24								74	
25							,	75	L
26								76	┡
27 28								77 78	┢
29								79	┢
30						·		80	t
31								81	Г
32								82	
33					•			83	
34								84	┡
35 36								85 86	-
37								87	-
38						<u> </u>		88	T
39								89	Γ
· 40								90	
41						ļ		91	L
42								92	┡
43 44								93 94	Ͱ
45								95	┢
46					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			96	H
47								97	Г
48							į į	98	Г
49						ļ		99	L
50 TOTAL		<u> </u>	<u>-</u>	\vdash				100 TOTAL	Ͱ
IND.		♣	3	♣] ♣		IND.	L
TOTAL DEP.		4	10	(-		(TOTAL DEP.	
TOTAL			13				1	TOTAL	Г

	AS FILED			TER NDMENT	AFTER 2 MAMENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
51							
52 53				İ			
54					<u> </u>		
55							
56							
57							
58							
59 60						-	
61	· · · · · ·						
62							
63							
64							
65							
66							
67 68		-					
69							
70							
71							
72							
73							
74 75							
76							
77							
78							
79							
80							
81 82							
83							
84							
85							
86							
87				ļ			
88 89)*******		
90				 		-	
91							
92							
93				ļ			
94 95				ļ			
95							
97	-						
98							
99							
100 TOTAL		\vdash		 _ _			
IND.		♣		♣		♣	
TOTAL DEP.		4		+		4	
TOTAL CLAIMS		، والشد				. 34	